



Scuola Primaria Paritaria

"Maestre Pie dell'Addolorata"

Via A. Tebaldi, 20 – 00168 Roma

Tel 06-3058040 FAX 06-35019717

P.I. 01066541002

Cod. Mecc.: **RM1E04500T**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

A.S. 2017-2018

Scuola Primaria

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a: _____ prov. _____ il _____

Residente a: _____ prov. _____ via _____ n. _____

CAP _____ Email _____

in qualità di padre madre del minore,

CHIEDE L'ISCRIZIONE

dell'alunno/a _____

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

(Artt. 23-26 del Decreto Legislativo 196/2003 in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ai sensi degli artt. 23 e 26 del citato codice, consente al trattamento dei dati personali anche sensibili dell'alunno/a che sono stati forniti alla scuola con la domanda di iscrizione o tramite altra documentazione presentata dalla famiglia. I dati personali saranno utilizzati nello svolgimento delle attività e delle funzioni dirette al perseguimento delle finalità determinate e legittime individuate dalle disposizioni normative, generali e di settore, per conto dell'Istituto Maestre Pie Dell'Addolorata, **da Sr Silvia Brandi Via Augusto Tebaldi n.20 Roma**, che gestisce la Scuola dell'Infanzia - Primaria Paritaria ed è responsabile del trattamento. Esprime in particolare il consenso alla comunicazione dei dati personali non sensibili elencati alla **lettera A) , B) , C) e dei dati sensibili di cui al punto D) dell'informativa** allegata, **che il genitore Dovrà firmare e riceverne una copia.**

Il sottoscritto autorizza inoltre il Gestore alla effettuazione di riprese e fotografie inerenti l'attività didattica da utilizzare esclusivamente a fini istituzionali. Per eventuali **pubblicazioni sul sito Web della scuola**, si utilizzerà **l'allegato n.2** della presente iscrizione da restituire in segreteria.

Data _____

Firma _____

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Notizie relative all'altro genitore:

Cognome: _____ Nome: _____

nato a: _____ il _____ Residente: _____

in Via: _____ n. _____ Cap: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara che la composizione della famiglia alla data odierna è:
(COMPILARE PER ESTESO)

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Luogo e Data di Nascita</i>	<i>Parentela</i>

Data _____

Firma* _____

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

- La retta annuale complessiva per la frequenza della Scuola Primaria (settembre -giugno) € **1.500,00** (annuali) –
- *L'importo dell'Iscrizione (€ 150,00) è escluso dalla retta annuale, dovrà essere versato al momento della consegna del presente modulo. Esso potrà essere deducibile, richiedendo in segreteria la certificazione necessaria.*
- *I compensi dovranno essere versati entro i primi 10 giorni del mese.*

(E' possibili effettuare il pagamento mediante bonifico bancario utilizzando il seguente Codice IBAN: IT 33X0539003212000000092357

- *E' in funzione il servizio di **pre-scuola** dalle ore 7,30 alle ore 8,20 € 50,00 (mensile)
GIORNALIERO € 5,00*
- *DopoScuola Primaria (Martedì-Giovedì-Venerdì) € 50,00 (mensile)*
- *GIORNALIERO (La Scuola su richiesta può effettuare anche un doposcuola giornaliero) € 10,00 (giornaliero)*

1. *Se l'alunno, dopo l'accettazione della **domanda di iscrizione**, si ritira, non verrà rimborsato dell'importo versato;*
2. *Se non frequenta regolarmente la scuola, il/la sottoscritto/a è comunque tenuto/a a corrispondere **per intero la retta mensile** finché non faccia richiesta di trasferimento.*
3. *In caso di ritardato pagamento della retta alla scadenza, il gestore si riserva di chiedere il saldo di quanto dovuto.*
4. *Inoltre la Scuola si riserverà di non accettare le iscrizioni per **l'anno successivo** di coloro che nel mese di gennaio / febbraio (periodo di iscrizioni) non abbiano regolarizzato i propri pagamenti per intero.*
5. *Il costo di ogni singolo pasto fornito dal Servizio di Ristorazione è di € 6.00 (salvo adeguamento ISTAT).*
6. *La Scuola come **unica** forma di agevolazione alle famiglie applicherà una riduzione sul compenso in **caso di n.2 fratelli (del 20%)***

*Per ogni controversia relativa all'interpretazione e all'esecuzione del presente contratto, il Foro competente è quello di Roma escluso ogni Foro concorrente o alternativo
In particolare ed esplicitamente il/la sottoscritto/a approva le condizioni di cui ai punti 1,2,3,4,5,6.*

Data _____

Firma* _____

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.